MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S) 12-3-96						
			AFTER AFTER			LAIN	IS	*		*				
	AS F	ILED	1st AME	NDMENT	2nd AME	NDMENT				·			ļ .	т
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1				ļ				51			!		ļ	
2		1						52			ļ. ——			├
3		4						53						├
4			ļ				- 1	54					 -	
5		1		-			- 1	55			-		 	
6			-					56				·	 	
7			ļ				- 1	57			·		ļ	
8			ļ					58			ļ			
9		4	 					59			 		 	-
10	1		<u> </u>				ł	60			 		 	
11		1						61			 		 	
12		 			-		ł	62				-	 	-
13		+	 				ł	63 64				-	 	-
14					 -	· · · · · ·	ł	65			 		 	
15 16		1	 		- **			66						
17							ł	67					-	f
18							1	68	·					
19								69	-				1	
20							ı	70						
21	-						ŀ	71					 	† —
22							ľ	72			-			<u> </u>
23							ı	73	-					ļ
24							ľ	74				-		
25								75						
26				·			1	76						
27							ŀ	77						
28					-		ı	78						
29							ŀ	79					·	
30							- 1	80						
31							ı	81						
32							f	82						
33							Ī	83						
34							Ī	84						
35								85						
36							ſ	86						
37							ſ	87						L
38							ſ	88						
39								89						
40								90						
41								91						
42							[92						
43								93						
44]		94						
45				1				95]					
46]		96						
47								97						
48								98						
19								99					ļ <u>.</u>	
50							L	100						
TAL).	3	ı İ				!	ľ	TOTAL			·	•		,
TAL P.	13	.		•••	· · · · · · ·	ا ب	Ī	TOTAL DEP.		ا فہ		ب		••
TAL	1 /	100						TOTAL		4.6				Control of the